##### ***PROGRAMMA DI ATENEO PER LA MOBILITA’ INTERNAZIONALE***

**RICHIESTA SOSPENSIONE/INTERRUZIONE/ POSTICIPO/ANNULLAMENTO**

**MOBILITA’ STUDENTI PER STUDIO E TIROCINIO**

**MOBILITA’ DOCENTI**

###### da compilarsi a cura del beneficiario

###### da indirizzare alla email: umi@unict.it

# IO SOTTOSCRITTO

COGNOME………………………………………………………………………………

NOME………………………………………………………………………………………………………….

E MAIL…………………………………………………………………………………………………………

ISTITUTO DI PROVENIENZA……**Università degli Studi di Catania** ……….……

ISTITUTO/IMPRESA OSPITANTE........................................................................................

CITTA’ E PAESE………………………………………………………………………………………………………

PERIODO DI MOBILITA’ PREVISTA ...........................................

PERIODO DI MOBILITA’ EFFETTUATA...........................................

|  |
| --- |
| **RICHIEDO LA SOSPENSIONE/INTERRUZIONE/POSTICIPO/ ANNULLAMENTO DELLA MOBILITA’ PER LE SEGUENTI RAGIONI:** (*indicare l’opzione a cui si intende aderire* e *descrivere in poche righe le motivazioni legate all’emergenza covid-19 che hanno determinato la propria scelta)* |
|  |

**Dichiaro che le informazioni fornite in questo modulo sono vere e corrette**

NOME ……………………………………………………………………………………

COGNOME …………………………………………………………………………….

MATRICOLA (studenti) …………………………………………………………

CODICE CINECA (docenti) ……………………………………………………

DIPARTIMENTO DI AFFERENZA ……………………………………………